

1^{re}
Observation

première observation Sur une luxation du fémur

n.º 411.

par M. Morelot chirurgien
à Beaune.

Le 15 Janvier 1789 le Homme Pierre Gillet domestique à Marigny
fut apporté à l'hôpital de Beaune pour une chute, qu'il avoit faite
de sur un arbre sur lequel il étoit pour en détacher les fruits.
L'état d'abattement, ou il se trouva au moment de la chute, qui subitôt
encore, lors qu'il fut mis dans son lit, empêchoit qu'on ne fixât son idée
sur la Nature de l'accident. Aijant examiné le Malade j'e remarqué
que l'extrémité droite n'avoit pas sa forme naturelle, il me vint
que l'effort de la chute étoit porté sur cette partie, & que la face
externe de la cuisse avoit particulièrement souffert; il se proposoit d'ailleurs
examiner aucun Mouvement de cette partie. Je dirige toute mon
attention du côté de l'articulation & je reconnus la luxation du
fémur avec le trou. En considérant cette partie dans son état, on
voit la cuisse tournée en dedans. Remarquant que le grand trochanter
étoit supérieurement, le genouil étoit fléchi & la face antérieure
de la rotule étoit tournée du côté de l'autre extrémité, la jambe étoit
fléchie & le talon étoit en dehors. Quand j'e touché le membre, le Malade
donnés des marques d'une grande douleur. par les Mouvements que
j'e fis faire à cette partie & qui se réduisoient à peu de chose. j'e
reconnus que la tête du fémur chassé de la Cavité articulaire étoit
logée sous les Muscles fémoraux du côté externe & à une dis tance peu
éloignée de la Cavité, ce qui rendoit la fémur plus volumineuse & le pli de



A.R.E 52 n.º 48

Cette partie plus remuée. Je m'occupai du moyen de réduction,
les tentatives que je fis alors furent douloureuses & infructueuses.
Il est évident le malade est fatigué, je renais au lendemain à faire
cette réduction. le malade fut saigné deux fois durant le même jour
à deux reprises qu'un ou deux bouillottes à deux tiers. Je fis presser
mon confrère de se rendre à l'hôpital, & il fut procédé à la réduction
de la main gauche. —

le malade fut couché sur le ventre & mis le bras de son côté,
deux personnes dans la salle étendirent de chaque côté du malade
et firent le corps au milieu d'une serviette pliée en rouleau au
plus de la ligne opposée. trois autres personnes étendirent les
genoux & de la jambe & firent graduellement l'extension de
la main gauche. Je me plaçai au côté droit du malade & de
je vis qu'à mesure que l'extension se faisait le genou
reprit sa position naturelle. Je ramais le membre & je vis que
le déplacement de la tête du fémur était suffisant, je tirai le
genou & avec mes mains sur la rotule, qui dans la
position du malade était inférieurement. Je fis faire à la jambe
une double rotation & la tête du fémur entra subitement dans
la cavité.

le malade fut aussitôt soulagé, il sortit le lendemain de l'hôpital
marchant à peine & chose qui avec la même facilité qu'avant
sa chute. donc me reste il ne s'en plus. —

2^{me} D^{te}
Observation

Sur une luxation de la cuisse

un Manouvrier de St. Louis de la Vallée âgé de 17 ans travaillait sous
d'une d'air une sablonnière d'élite de Beaune, comme il étoit très
accablé d'air une sablonnière qu'il avoit curée, une partie de la
sablonnière se détacha et tomba sur lui; il étoit alors baigné et les
jambes écartées, l'effort qui se fit sur le trou d'union à l'un à une
luxation de la cuisse gauche et à une fracture de cette partie sur la
partie moyenne supérieure; le fût dans cet état que trois jours
après et pendant il fut transporté à l'hôpital de Beaune. —
l'engorgement de la partie et la douleur qu'éprouvoit le Malade
m'empêchant de faire des recherches sur la Nature des Membre
qu'il éprouvoit, je me contentai pour le moment de mettre la partie
dans une position avantageuse de faire faire des fomentations
résolutives et de faire saigner plusieurs fois le Malade. Quelques
jours après, cette extrémité tomba dans une sorte de relâchement
et je reconnus très aisément la fracture que je suis aussi la tête de
fémur qui étoit placée sur le trou ovalaire. Malgré la fracture
l'extrémité avoit un peu plus de longueur que dans l'état naturel, la
partie supérieure de la cuisse étoit rentrée en dedans tandis que
l'inférieure ainsi que la jambe étoit en dehors. Mon objet fut alors
de procéder avec précaution à ce que j'avois à faire. Je m'appliquai
beaucoup que dans les extirpations et toutes extirpations que je faisois
faire, mes efforts ne portèrent que sur la fracture et que la partie



ce que la pousse supposant le fémur entort immobile, je me
bouchai dans ce instant à réduire la fracture. Je procédai que
l'emploi que celui de la flexion à la manière de poon l'anglais,
procédé que j'ai toujours employé parfait à toutes autres dans les
fractures de la cuisse. Le Malade dans cette position d'autre moins
après avoir maintenu la fracture par des compresseurs un
bandage a été dressé des cartons garnis, qui embrassent la cuisse
dans toute sa longueur, je laisse le malade pendant une douzaine
de jours dans cette position, temps au quel je relève l'appareil sans
rien déplacer; je conduis ainsi dans le train ordinaire cette
fracture à une guérison radicale.

Il me restait encore une grande tâche à remplir, c'était la
luxation à réduire; il falloit pour cela que la fracture eût
acquis une de solidité pour me permettre de faire sur elle les
efforts que l'on avoit accoutumés. Je laisse passer près de
quatre mois sans rien entreprendre à cet égard. L'état
naturel de la cuisse me conforma plus que j'aurois que la tête
du fémur étoit sur la trochanter majeure et je remarquai en même
temps que le genou et la pointe du pied étoient tournés un
débord, cette extrémité étoit aussi un peu plus allongée. Je crus
le moment favorable pour procéder à la réduction de la luxation
à voir le procédé que l'emploi. Je fis coucher le Malade
sur un lit bas dur, et je le mis en travers de la tête, demandant
que les extrémités inférieures ne portassent pas d'empêchement. Je plaçai

l'instrument droit sur une table droite fort lourde et qui étoit au-dessus
 du lit, elle avoit un rebord contre lequel le talon étoit fixé, cette
 table fut rendue immobile en l'attachant au lit, de manière que le
 malade pût se soulever contre le rebord sans la déranger. Deux
 autres personnes étoient à la tête du malade et fixoient le corps par
 un lard passé au pli de l'aîne de la cuisse opposée. Une troisième
 personne étant bien assise, je portai mes vases sur la partie luxée.
 Je la lavai dans la même direction que celle que les fémurs tenaient la
 luxation. Je mis un lard au-dessus des condyles des fémurs, qui fut étiré
 ainsi par plusieurs personnes, la jambe étant fléchie et maintenue
 ainsi par un aide. Je plaçai ma main gauche à la partie supérieure
 et interne de la cuisse près de l'aîne et la droite à la partie
 inférieure et externe de la cuisse ou un aide avoit également les
 deux fémurs opposés; je fis force avec ménagement, des
 extensions graduées et les aigues recourbées suffisamment fortes par
 le déplacement de l'os, j'ordonnai à l'aide dont les mains étoient placées
 à la partie externe et inférieure de la cuisse d'appuyer brièvement
 cette partie dont je dirigeois moi-même le mouvement; j'eus une
 peine infinie à obtenir l'effet que je desirois et quoique la tête du
 fémur me fut éprouvée par le coude qui opéra toujours sa rentrée
 dans la cavité; cependant le succès de l'opération n'a pas satisfait
 une réponse à mon attente, le malade est dans un état de
 claudication ligée.
 Il ne m'est contable que le laps de temps, qui s'est écoulé depuis le



homme de l'occident, j'en ai été à l'abri ou la réduction à peu près faite,
n'ai apporté quelque changement dans les parties, qui composent
cette articulation & que leur altération n'ait contribué à la
claudication qu'on souffre le malade n'éprouve d'ailleurs
aucune incommodité à marcher avec liberté.

Le Docteur qui se jette dans l'intérieur de l'articulation
de la cuisse avec le tronc à l'ouverture d'une chute sur le grand
trochanter & qu'il s'agit de claudication prouve suffisamment qu'il
dénie que les parties articulaires soient lésées, il en résulte des accidents
plus ou moins graves qui peuvent être suivis de claudication.

Observation
de la cuisse Le Homme Antoine, d'Albion, âgé de 40 à 50 ans se trouva
tomber sur le côté droit de sa cuisse que le grand trochanter à la hauteur
de la cuisse portait sur le pavé, il ne put se relever ni faire un seul
pas, il fut transporté chez lui d'imaginant avoir quelque fracture.
Je fus appelé aussitôt que l'accident lui fut arrivé, j'examinai
à lui-même de la cause de sa douleur, qu'il éprouvoit à dans les
mouvements qu'il faisoit faire à la jambe, j'en reconnus de
fracture ni à la cuisse ni au col du fémur, l'articulation étoit
parfaitement libre. Le malade souffroit seulement de rigueur de douleur
à l'occasion des mouvements qu'on faisoit faire à cette partie.
Étant donc bien assuré qu'il n'y avoit ni fracture ni luxation
je me contentai de faire le malade de lui faire des fomentations
résolutives & de le faire mettre à plusieurs reprises dans le bain d'eau
Mouton fraîchement écoulé; les remèdes vulvaires internes ne furent
non plus parvenir. Malgré toute les Moutons, la douleur de l'articulation
ou

sième les oses pendant plusieurs semaines au moindre mouvement
de cette jambe. Le malade a marché longtemps avec béquilles & à l'écarté
depuis qu'il a été des qu'il a l'usage de la jambe sans claudication
qui a pourtant diminué; elle ne présente aucune qu'à la lésion des
joints, qu'on a été content d'attendre dans l'intérieur de l'articulation pour les
dents qu'il a fait sur le grand trochanter.

Je pourrais rapporter plusieurs observations de cette nature pour venir
à l'appui de mon assertion, mais elles tiennent à un grand nombre
de personnes de la

Observations sur les luxations de l'humérus

1^{re}
Observation

il me des sujets chez les quels on a vu la luxation de l'humérus avec
la plus grande facilité; les femmes & les enfants, dont la fibre est lâche
sont communément dans le cas, mais les hommes forts & nerveux,
dont on a vu la fibre forte & surtout les vieillards ne réussissent pas
toujours de la chirurgie la même bien fait, les procédés connus
jusqu'à présent sont insuffisants pour eux, les uns ont eu leur luxation
à la suite d'éprouver quelque fois des accidents très graves. peut-être
de cette sorte pour avoir vu des sujets dont la luxation de l'humérus
n'a pu être réduite par tous les moyens. Mais ordinairement
en usage & ayant vu des victimes de ces procédés, qui périrent
à la suite de dyspnée, que leur occasionnaient dans l'articulation les
mouvements que l'on employait, j'en cherche tout les jours, un



qui put me faire instruire de ces grands maux.
Je communiquai à M^r Chaugras mes réflexions & à l'égard
en lui citant jeter un jour sur, qui portoit de la luxation qu'on
avoit regardée comme irréductible, il me fit part de quelques
ses lumières, qu'il avoit faites sur cette partie de la chirurgie
et j'en eus bientôt occasion de mettre à exécution, la priéte qu'il
me développa, en me montrant que c'est l'omoplate, qui se
luxoit sur le bras, et qu'il falloit en conséquence réduire celle-ci
sur l'humérus, en la prenant en arriere pendant la extension
que l'on fait sur le bras; je n'avois vu que M^r Bottevant,
qui s'occupoit particulièrement de l'omoplate dans la réduction
de la luxation de l'humérus. J'ai été persuadé que pour réduire
une luxation de cette espèce, il falloit l'avoir bras entre les
bras, l'airer le bras à la partie moyenne des bras
et dans cette position faire la extension qu'il pouvoit faire
il cherchoit à abaisser l'omoplate en appuyant son M^r tout
sur la pointe de son apophyse épaulée, quand il ne pouvoit l'abais-
sant suffisant il opinait la réduction. Ce procédé que lui-même
à la vérité ne me parut pas à beaucoup près aussi commode
que celui que M^r Chaugras au commencement
de l'année 1789. J'en eus bientôt occasion de le mettre en
pratique.
Dans le courant de Juillet de la même année, le Nomme

Jacques Birot âgé de 45 ans fut amené à l'hôtel Dieu de
Besançon pour une luxation du bras gauche, qu'il s'étoit faite en
tombant. cette luxation étoit complète, la tête de l'humérus occupoit
le creux de l'axillaire. Je saisi cette circonstance pour mettre en
pratique le procédé qui m'avoit été indiqué.
Je fis assoir le malade sur une chaise, le dos appuyé contre
le dossier qui étoit moins élevé que pour les chaises ordinaires.
une personne forte placée du côté droit soutint le malade avec
une main placée sur le col et l'autre sur la poitrine du côté de
la luxation. cette même personne fixoit la chaise en mettant
un pied sur un des batons ce par là s'arquerboutoit. Je fis
passer avec les deux mains par un aide l'extrémité luxée au dessus
du condyle de l'humérus, tandis qu'un autre soutenait simplement
l'avant bras. Je me plaçai derrière le malade, je mis le pied droit
sur le bord latéral de la chaise du genouil pour le haut du bras,
j'imposai de ma main gauche l'articulation, tandis que la
droite fut placée sur l'angle antérieur de l'omoplate. toutes mes
forces étant ainsi combinées, je fis faire des extensions & contre-
extensions pendant les quelles j'abaissois fortuitement de ma main
droite la partie supérieure de l'omoplate. l'on que j'étois appeler
que mes efforts furent suffisants, je pouvois un peu le bras tendre
avec ma main gauche, qu'étoit saisie près de l'articulation



qu'avec le genouil qui estoit sous la partie supérieure du bras,
et j'opérai la réduction avec la plus grande aisance.

Le procédé me fut parvenu facile, très avantageux et je trouvai
quelque temps après l'occasion de le mettre en pratique sur
une luxation ancienne.

2^e observa-
tion —

au commencement de l'année 1791 le nommé Jacques Laboucau
victima plus que sexagenaire me fut amené pour une luxation
du bras droit qu'il portoit depuis près d'un mois et dont la
réduction avoit été infructueusement tentée. Cette circonstance me
parut mériter beaucoup d'attention; je mis en usage le procédé
que je venais de découvrir avec cette différence que dans cette espèce
de luxation la force que j'emploierai fut plus considérable.
Quand je sentis que les extenseurs furent suffisants, je fis
baisser brusquement le bras par la personne qui étoit chargée
de le faire et avec ma main droite je dirigeai la tête de l'os
dans la cavité glenoïde de l'omoplate, pendant que j'en fis
fortement l'abaissement avec le plat de la main gauche,
soutenant le bras pendant le temps avec le genouil gauche,

ce pendant n'eut aucune suite et le malade a guéri
comme celui de l'observation précédente, me contentant de
soutenir la partie pendant quelques jours avec une douille
molle et légèrement enroulée.

3^{me}
Observation

La femme jeune Douce que d'un coup de luxa le bras
droit en tombant de la hauteur, elle porta sa main pour se retenu
le bras droit fut arrêté par un escalier au pied duquel elle
tomba et dans cette position elle eut une luxation. Je fus appelée une
heure après, la luxation étoit complète, et il y avoit déjà un commencement
de tuméfaction dans environs de l'articulation; la fibre chez cette fille
étoit lâche et la puissance du muscle devoit être faible à vaincre.
Je procédai à la réduction de la main qui vint d'être dévotée, mais
dans cette opération, le furet devint sur ses gardes; après mes
tentatives furent elles couronnées, que j'abaisai fortuement l'angle
supérieur de l'omoplate et que la laosité de l'os se rencontrant la
tête de l'os, la réduction se trouva faite, mais que j'eus besoin de
soutenir la position supérieure du bras et d'indiquer la tête dans la
laosité de l'omoplate; j'appliquai un léger appareil pour soutenir
la compresse imbibée d'une fomentation chaude; la malade guérit
très bien mais elle a souffert long temps de cette fracture



Observation sur la playe pénétrante du bras outre

1^{re} Observation
tra —

La femme de l'antel d'ague au régime de la maison infante
se battant dans un combat singulier avec un Uois de Mars
1783 un coup de saignette à la région hypochondrique gauche
à côté et au dessous des trois dernières fausses côtes, une partie
de l'apophyse sortit par cette blessure, et fut amené à l'hôpital

de Beaume aussitôt après la cure de la maladie. La partie de l'épiploon
qui s'attachoit étoit à peu près du volume d'un petit œuf et étoit
étranglée par les téguments. L'on que le Malade fut dans son lit,
je procédai à la réduction de la poche morte. Ce ne fut qu'avec
beaucoup de peine que je réussis à la faire rentrer, l'ouverture, qui
avoit une largeur, se trouvoit trop étroite en comparaison du volume
de l'épiploon, je fis, tout doucement par un air de la main épiploïque,
je portai une petite sonde dans l'angle de la plaie, je dilaté de deux
ou trois lignes les téguments ~~communs~~, je réduis alors très aisément
cette portion de l'épiploon en faisant rentrer le premier le quel étoit
sous le dernier et je rapprochai par un emplâtre agglutinatif
les bords de la plaie. Je fis faire des embrocations sur le ventre
qui fut ensuite couverte d'une flanelle le tout maintenu par
un bandage de corps. Le malade fut mis dans une position telle
que les ~~circles de la ceinture~~ cuisses étoient légèrement fléchies
sur le corps et que le ventre étoit dans une sorte de relâchement.
il fut saigné trois fois pour prévenir l'inflammation de
l'épiploon, la diète fut observée les soins bien administrés et le
Malade guérit sans accident dans le cours de 18 jours sans qu'il
lui soit resté aucune incommodité.

2^{me}
observation

Le même de l'antel devenu sergent dans son régiment vint un recue
l'année dernière au mois de novembre 1891 à l'armée son pays natal.
étant pris de vin, il me disputa avec un caporal de son régiment.
ils se retirèrent à l'école accompagnés de plusieurs de leurs camarades
pour vider leur querelle à long de robe. De l'antel reçut un
coup de pointe entre la région ombilicale et l'illaque droite;
malgré sa blennie il continua de se battre et après avoir blâmé son
adversaire au bras, il retourna à son cabaret où il se reposa beaucoup
de sang tant sur le champ de bataille que le long de son chemin.
J'arrivai qu'il était dans un état d'agitation terrible. Je fis
l'examen de sa blennie je trouvai une plaie transversale de la longueur
de plus d'un pouce, qui avait livré passage à une portion de
l'épiploon et à une partie de l'intestin que je crus être l'illaque.
En partant d'office j'amenai à mon premier soir que d'un opérer la
réduction. au moment où je replaçai les parties dans l'abdomen
après l'ouverture se trouva libre, il sortit une très grande quantité
d'un sang noir et grumeleux; j'introduisis une mèche de linge fin
dans la plaie, dont l'extrémité était en dehors; j'appliquai une
gaze de charpie sur la plaie et je maintins le tout par des
cous de compression et un bandage de corps. Je recommandai au
malade la tranquillité la plus grande et je le fis coucher sur
le côté de la plaie, afin de favoriser la sortie du sang épanché,
et il fut mis à l'usage du vin de quinquina. il était alors ou



l'un du vin ; la nuit se passa dans de grandes inquiétudes et des
agitations violentes. le lendemain en examinant l'état du Malade,
je remarquai que nous ayons l'estomac imbibé de sang ; je le
conseillai d'avoir été la nuit. le malade se trouva panablement
le lendemain de sa blessure à quoi que je lui en recommandai de
reposer le plus parfait ; il voulut à mon insu se faire transporter
à l'hôpital. l'hémorragie ne fut plus considérable et le
Monsieur le Malade fut du deffasillance, de temps en temps
accompagné de vomissements, qui ne le quittèrent plus jusqu'à
la mort qui arriva le 5^e jour de sa blessure.

Je conduisi le lendemain à l'ouverture de son cadavre ; j'y
trouvai la même quantité de sang dans le sang. en suivant
la trace du sang de saire j'y n'apparut d'autres disordres
que la lésion de quelques vaisseaux épigastriques et mésentériques,
qui avoient fourni le sang et sang, le qui a occasionné la mort.

5^e jour du siége —
Observation le 29 janvier 1789 le Monsieur Monsieur Manoussier en
devenue malade chez lui au par près de vin. sa femme
est morte, tuait un enfant sur elle ou avait un
couteau à la main, qui lui servait à l'ouvrir quel que chose
qu'elle mangeait. son mari lui chercha dispute et
l'approchant d'elle pour la frapper ; elle se trouva

prise d'un trouble extrême et dans un moment dont elle ne put se
rendre maîtresse, elle lui porta un coup du couteau qu'elle tenoit.
Mortuus fut blessé près de l'apophyse épineuse supérieure du 12^e des côtes
du côté gauche.

il se trouva mal et sa femme très effrayée appella du secours de toute
part. plusieurs chirurgiens s'y trouverent au même temps on n'apper-
-cut d'autres derordres, que la sortie d'une portion de l'epi'ploon, qui fut
réduite sur le champ; il sortit beaucoup de sang, mais il n'y eut
d'autres aucun accident. le malade fut baigné mis à la diète et
son bonjour fut une anti-phlogistique. les premiers jours se passerent
dans le calme et dans l'espérance d'une prompte guérison, mais vers
le 10^e à 12^e jour la fièvre s'alluma, la douleur du bas ventre
devint extrême, le malade devint maigre noir comme du plomb,
il fut amené le vingt-unième jour de sa blessure à l'hôpital.
j'examinai l'abdomen avec attention, il étoit très douloureux dans
le voisinage de la plaie et à sa partie inférieure près de la région
inguinale. je remarquai beaucoup d'empatement. j. fis appliquer
un cataplasme émollient dans l'espérance de modérer les douleurs, elles
furent moins fortes à la vente, mais l'empatement devint plus
considérable. je lui proposai prononcer qu'il y avoit une tumeur
de par la partie la plus élevée du ventre. j'en proposai l'ou-
-verture avec le couteau, qui me réussit bientôt comme moi l'a
M. Camille.



Envoyé à l'Académie de Chirurgie par le Citoyen Morel Chirurgien
en Chef de l'Hôpital de Beaune Département de Côte d'Or 11 à 1772

Ce fut le trentième jour de sa blennorrhée que cette opération fut faite.
Je fis une incision d'un pouce et demi environ, qui laissa un libre
cours à une très grande quantité de matière d'un blanc sale et d'une
odeur très fétide. après cette évacuation, je pansai cette plaie
mollement, d'un onguent que la matière purulente put sucer d'elle
même. Mon objet fut rempli; mais son usage sous un dard le pressé
et l'odeur en étoit insupportable. Je fis quelques injections d'eau d'orge
mûlles, le malade fut mis à l'usage du quinquina et du poudre
Meli avec de la theriacale réduit en consistence d'opiate. les choses
en allèrent un peu mieux, mais la douleur étoit lente et le
pus toujours de mauvaise qualité, il y avoit cependant un accroissement
sensible en bien. un chirurgien qui avoit soigné le malade dans
sa première attaque à sa maladie, lui parvint qu'il avoit un
lancin onctueux dans le corps à quel étoit la cause de la longueur
de sa maladie. le malade quitta l'hôpital le quarante-neufième jour
après la suture ou suture que je lui fis, et prit les mesures nécessaires
pour aller panser par lui-même dans un grand hôpital. la nature
le servit mieux qu'il ne comptoit; il lui survint une petite érosion
que tant la suppuration il guérit en chemin et revint d'un tout.
il n'a éprouvé depuis ce temps aucune incommodité.
je remarquerai seulement que la blennorrhée faite par le conduit
forme habituellement une tumeur herniaire, qui l'incommodé
l'on qu'il travaille de force, mais à laquelle un bandage et d'ailleurs
propres à la guérir remédie efficacement.